



joel.cos.pereira@gmail.com



SPEMD
SOCIEDADE PORTUGUESA
DE ESTOMATOLOGIA E MEDICINA DENTÁRIA



**CENTRO
HOSPITALAR**
VILA NOVA DE GAIA/ESPINHO

1

Odontoma composto – relato de um caso clínico

António Barbosa¹, Taciana Santos¹, Joel Pereira*², Álvaro Rodrigues¹

1 – Serviço de Estomatologia – Centro Hospitalar Vila Nova de Gaia/ Espinho
2 – Serviço de Estomatologia – Instituto Português de Oncologia do Porto

Introdução

Os odontomas são os tumores odontogénicos mais comuns, sendo definidos como uma malformação benigna^{1,2}. Podem ser classificados como odontomas complexos e compostos^{1,2}. Normalmente, são assintomáticos e diagnosticados através de exames radiográficos de rotina^{1,2}.

Caso clínico



67 anos

Sem antecedentes pessoais de relevo

Reabilitada com próteses dentárias removíveis

Referenciada por:

Lesão radiopaca do 2º quadrante, detetada em ortopantomografia de rotina, no seu médico dentista



Exame objetivo:

- Edentulismo parcial
- Não se palparam tumefações intra-orais
- Não se objetivam processos fistulosos



Tomografia Computorizada:

“(…) imagem quística radioluciente no 2º quadrante, de morfologia arredondada, pericentimétrica, a envolver dente incluso dismórfico, sendo sugestiva de quisto de odontogénico. Condiciona desmineralização da cortical palatal do 2º quadrante e apresenta procidência no recesso alveolar do seio maxilar do mesmo lado (…)”.

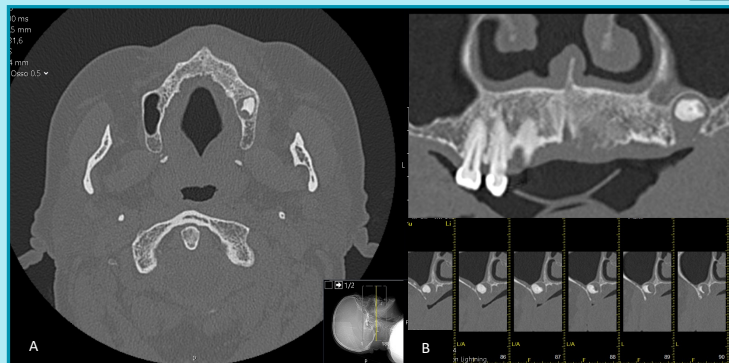


Figura 1: A – Corte axial; B – Cortes de Dentascan



Exérese:

Fragmento membraniforme e acinzentado com 10x7x2mm

Aparente dente, de formato cónico e com 9x6x3mm.



Histologia:

Achados morfológicos compatíveis com o diagnóstico clínico de odontoma composto.

Discussão/Conclusão

De acordo com a Classificação Internacional de Tumores da Organização Mundial de Saúde, os odontomas são conceituados como malformações ou hamartomas em que as células epiteliais e mesenquimais apresentam completa diferenciação com formação de esmalte e dentina²⁻⁴.

No tipo composto, a imagem radiográfica é patognomónica, no entanto, neste caso clínico o achado radiográfico não foi esclarecedor³.

O tratamento para este tipo de lesão é a exérese cirúrgica e o prognóstico é excelente².

Bibliografia

1. U. Teruhisa, J. Murakami, M. Hisatomi, Y. Yanagi, J. Asaumi. A case of unerupted lower primary second molar associated with compound odontoma. *Open Dent J*, 3 (2009), pp. 173-176
2. A.L. Ladeinde, O.F. Ajayi, M.O. Ogunlewe, W.L. Adeyemo, G.T. Arotiba, B.O. Bangbose, et al. Odontogenic tumors: A review of 319 cases in a Nigerian teaching hospital. *Oral Surg Oral Med Oral Pathol Oral Radiol Endod*, 99 (2005), pp. 191-195
3. E.C. Sheehy, E.W. Odell, G. Al-Jaddir. Odontomas in the primary dentition: literature review and case report. *J Dent Child*, 71 (2004), pp. 73-76
4. Wright JM, Vered M. Update from the 4th Edition of the World Health Organization Classification of Head and Neck Tumours: Odontogenic and Maxillofacial Bone Tumors. *Head Neck Pathol*. 2017 Mar;11(1):68-77.